

**OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DO UDZIAŁU
w POWIATOWYM BIEGU PRZEŁAJOWYM
O ŻŁOTY LIŚĆ JÓZEFA
W DNIU 23 LIPCA 2017 r.**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a
jako osoba pełnoletnia ponoszę pełną odpowiedzialność związaną z uczestnictwem

**w POWIATOWYM BIEGU PRZEŁAJOWYM
O ŻŁOTY LIŚĆ JÓZEFA**

oraz oświadczam, iż stan mojego zdrowia pozwala na udział w Biegu.

Akceptuję regulamin Biegu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku w materiałach informacyjnych i promocyjnych Powiatu Strzyżowskiego i PCKiT w Wiśniowej, Gminy Wiśniowa, OK w Wiśniowej.

.....,

(miejsce, data)

.....

(czytelny podpis)